

Серия ЛО-35



0002024

Департамент здравоохранения
Вологодской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО- 35-01-001983

от « 05 » ноября 2015 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)
медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности):

Согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность):

**Бюджетное общеобразовательное учреждение
Вологодской области «Вологодская кадетская школа-интернат имени Белозерского полка»
БОУ ВО «Вологодская кадетская школа-интернат им. Белозерского полка»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) _____

1043500681443

Идентификационный номер налогоплательщика _____

3527010360

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

162135, Вологодская область, г. Сокол, ул. Советская, д. 118

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « **05** » **ноября** **2015** г. № **784-ЛО**

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области (подпись уполномоченного лица)

И.Н. Маклаков (лицо)

М.П.

